

SOLICITUD DE EMPLEO

Posición para la cual solicita: _____ Fecha de Solicitud: _____

INFORMACION PERSONAL

Apellido	Primer Nombre	Inicial del 2do. Nombre	Numero de Teléfono
Dirección actual	Ciudad	Estado	Código Postal
Número Seguro Social	Name and phone number of the person to be notified in case of emergency		
¿Es usted capaz de realizar las funciones esenciales de la posición para la que está solicitando, con o sin acomodos especiales?			Sí _____ No _____
¿Tiene el derecho legal de trabajar y ser empleado en los Estados Unidos? (Evidencia de identidad y autoridad legal para trabajar en los Estados Unidos es un requisito para el empleo.)			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene al menos 18 años? (Evidencia de edad y permisos de trabajo pueden ser requeridos antes de ser empleado)			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene un medio de transporte fiable desde y hacia el trabajo?			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

EDUCACIÓN

	Nombre de la escuela y dirección	Graduado (Sí/No)	Número de Años	Curso o Mención	Promedio de notas
Preparatoria					
Universidad					
Otra					
Actividades Extracurriculares (Puede omitir aquellas que indican su raza, color, religión, sexo, orientación sexual, origen nacional, ascendencia, edad o la existencia de una discapacidad).					
¿Alguna vez ha trabajado para esta empresa antes?			Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

La Compañía es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades. La Compañía no discrimina por raza, color, religión, sexo, orientación sexual, origen nacional, edad, discapacidad o cualquier otra característica protegida por las leyes de derechos civiles estatales o federales aplicables.

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha disponible para comenzar:	¿Tiempo completo o tiempo parcial?
Días y horas	DÍA Domingo Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado
Disponible:	Desde: _____
Para trabajar	Hasta: _____
¿Qué le interesó en la Compañía?	
¿Cuáles son sus hobbies, intereses especiales y actividades? (Por favor omita aquellos que indiquen raza, color, religión, sexo, origen nacional, ascendencia, edad o la existencia de una discapacidad).	

EMPLEO / EXPERIENCIA LABORAL

Por favor liste todos sus trabajos en los últimos cinco años. (Si procede, puede enumerar el trabajo realizado en forma voluntaria. Si se necesitan páginas adicionales, adjúntela.)		
Compañía No. 1 (empleador actual o más reciente)	Dirección	Número de teléfono
Empleado (mes y año)		
Desde	Hasta	Promedio de horas Trabajadas semanalmente
Posición(es) ocupadas:	Nombre del Supervisor y su cargo	
Describa todas sus tareas importantes		
¿Podemos contactar a este empleador? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Motivo de salida:		

EMPLEO / EXPERIENCIA LABORAL (Continued)

Compañía No. 2 (Empleador siguiente o más reciente)		Dirección	Número de teléfono
Empleado desde (mes y año)		Promedio de horas trabajadas semanalmente	
Desde	Hasta		
Posición(es) Ocupadas		Nombre del Supervisor y su cargo	
Describa todas sus tareas más importantes:			
¿Podemos contactar a este empleador? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Motivo de Salida:			
Compañía No. 3 (Empleador siguiente o más reciente)		Dirección	Número de Teléfono
Empleado desde (mes y año)		Promedio de horas trabajadas semanalmente	
Desde	Hasta		
Position(s) Held:		Supervisor's Name and Position	
Describa todas sus tareas importantes:			
¿Podemos contactar a este empleador? Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No			
Motivo de salida:			
Identifique y explique todos los períodos de desempleo durante los últimos cinco años:			
De a la razón del desempleo			
Desde	Hasta	Razón del desempleo	

Por la presente certifico que la información contenida en este formulario de solicitud es verdadera y correcta a mi mejor saber y estoy de acuerdo en tener cualquiera de las declaraciones verificadas por la Compañía a menos que haya indicado lo contrario. Autorizo a las referencias listadas arriba, así como a todas las demás personas a quienes la Compañía contacte, a proporcionar a la compañía toda y cualquier información relativa a mi empleo anterior y cualquier otra información pertinente que puedan tener. Además, exonere a todas las partes y personas de toda responsabilidad por los daños que pudieran resultar de proporcionar dicha información a la Compañía, así como de cualquier uso o divulgación de dicha información por parte de la Compañía o cualquiera de sus agentes, empleados o representantes. Entiendo que cualquier declaración falsa, falsificación u omisión importante de información en esta solicitud puede resultar en mi falta de recibir una oferta o, si me contratan, mi despido inmediato de empleo.

En consideración a mi empleo, acepto cumplir con las normas y estándares de la Compañía. / Además acepto que mi empleo y compensación puedan ser rescindidos a voluntad, con o sin causa, y con o sin previo aviso, en cualquier momento, ya sea a mi opción o a opción de la Compañía. Entiendo que ningún empleado o representante de la Compañía, a excepción de su presidente, tiene la autoridad para firmar un acuerdo de empleo por un período de tiempo especificado, o para hacer cualquier acuerdo explícito o implícito contrario a lo anterior. Además, el presidente de la Compañía no puede alterar el carácter de voluntad de la relación laboral ni celebrar ningún contrato de empleo por un tiempo determinado, a menos que el presidente y yo firmemos un acuerdo escrito que especifique clara y expresamente la intención de hacerlo. Estoy de acuerdo en que esto constituirá un acuerdo integrado final y totalmente vinculante con respecto a la naturaleza de voluntad de mi relación de empleo y que no hay acuerdos orales, escritos o colaterales relacionados con esta cuestión.

También entiendo que todas las ofertas de empleo están condicionadas a que la Compañía reciba respuestas satisfactorias a solicitudes de referencia y la provisión de una prueba satisfactoria de la identidad y autoridad legal del solicitante para trabajar en los Estados Unidos. Las ofertas de empleo también están condicionadas a la finalización satisfactoria de una post-oferta [chequeo de antecedentes / examen médico.]

Firma del Solicitante

Fecha

EMPLEADOR DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES